

# Antrag auf einen höheren Zuschuss bei der Versorgung mit Zahnersatz im Rahmen der Regelversorgung

## 1. Angaben zur Person

Geb. am:	KV-Nr.:
<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft	

## 2. Berücksichtigungsfähige Angehörige

In meinem Haushalt leben folgende Personen:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenkasse
Versicherter	Vgl. oben	Vgl. oben	Vgl. oben	IKK Südwest
Ehegatte/ Lebenspartner				
Kind 1*				
Kind 2*				
Kind 3*				
Kind 4*				

\* Kinder in diesem Sinne sind familienversicherte Kinder. Haben Sie weitere familienversicherte Kinder, führen Sie diese bitte gesondert auf.

## 3. Einnahmen zum Lebensunterhalt

Zu den Einnahmen zum Lebensunterhalt eines Versicherten gehören alle **Brutto**einnahmen, mit denen der Lebensunterhalt bestritten werden kann. Weisen Sie bitte sämtliche **Brutto**einnahmen zum Lebensunterhalt durch Vorlage Ihres letzten Einkommensteuerbescheides, sofern vorhanden, nach. Außerdem legen Sie bitte entsprechende aktuelle Bescheide (z. B. Rentenbescheide, Lohnabrechnungen, Belege über Zinseinnahmen) in Kopie bei. Daten im Steuerbescheid, die für die Berechnung nicht erforderlich sind (z. B. Steuerschuld- oder Steuererstattungsbeträge), können von Ihnen unleserlich gemacht werden (z. B. durch Schwärzen).

Haben Sie eine Einkommensteuererklärung abgegeben?  Ja, Finanzamt \_\_\_\_\_  Nein

Art der Einnahmen	Versicherter	Ehegatte/ Lebenspartner	Kind 1	Kind 2
<b>Arbeitseinkommen</b> <input type="checkbox"/> Selbstständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft				
<b>Arbeitsentgelt</b> <input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt, auch aus geringfügiger Beschäftigung <input type="checkbox"/> Einmalzahlungen (z. B. Weihnachtsgeld, Abfindung)				
<b>Renten/Pensionen</b> <input type="checkbox"/> Von der Deutschen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Aus der Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Aus einer privaten Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Aus Versorgungs- und Zusatzversorgungskassen <input type="checkbox"/> Von ausländischen Rentenversicherungen				
<b>Erträge</b> <input type="checkbox"/> Pacht-/Mieteinnahmen <input type="checkbox"/> Zinseinnahmen				
<b>Entgeltersatzleistungen</b> <input type="checkbox"/> Kranken-, Übergangs-, Verletztengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Kurzarbeitergeld, Unterhaltsgeld etc. <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Andere				
<b>Sonstiges</b> <input type="checkbox"/> Sachbezüge <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte				

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Sie können jederzeit nachgeprüft werden. Mir ist bekannt, dass ich eine Änderung der Verhältnisse, insbesondere der Einnahmen, unverzüglich der IKK mitteilen muss. Zu Unrecht bezogene Leistungen müssen zurückgezahlt werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Die Datenerhebung erfolgt auf der Grundlage des § 284 SGB V i. V. m. § 99 SGB X (Auskunftspflicht) und § 60 SGB I. Sie ist für die Entscheidung über den Antrag auf Prüfung einer höheren Bezuschussung entsprechend § 55 SGB V erforderlich.